



ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

ÉTUDES SURVEILLÉES

Coupon réponse (à retourner à l'enseignant.e de votre enfant)

Nom et prénom de l'enfant :

École : cochez la case correspondant à l'école de votre enfant

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Groupe scolaire Jean-Zay | <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire La Métairie |
| <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Marcel-Gouzil | <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Paul-Bert |
| <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Louise-Michel | <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Aristide-Briand |
| <input type="checkbox"/> Ecole élémentaire Anne-Frank | |

Classe de M. ou Mme : (précisez le nom de l'enseignant.e)

Précisez le niveau en cochant la case correspondant à la situation de votre enfant

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CP | <input type="checkbox"/> CM1 |
| <input type="checkbox"/> CE1 | <input type="checkbox"/> CM2 |
| <input type="checkbox"/> CE2 | |

Participera aux études surveillées le :

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

Sur la/les période(s) suivantes (vous pouvez en cocher plusieurs) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Du 16 septembre au 18 octobre 2024 | <input type="checkbox"/> Du 24 février au 4 avril 2025 |
| <input type="checkbox"/> Du 4 novembre au 20 décembre 2024 | <input type="checkbox"/> Du 22 avril au 20 juin 2025 |
| <input type="checkbox"/> Du 6 janvier au 7 février 2025 | |

Organisé sur le temps d'accueil périscolaire, les études surveillées se déroulent dans le calme et dans le respect des encadrants. Les enfants sont tenus de respecter le règlement intérieur dans activités péri-éducatives. Les leçons sont faites en autonomie.

En tant que responsable légal de l'enfant inscrit au temps d'études surveillées, je m'assure de la bonne exécution du travail effectué par l'enfant.

Je m'assure également **avoir réservé l'accueil périscolaire sur le portail e-dém@rches**. Après la collation à l'accueil périscolaire, mon enfant sera orienté vers la salle où sont mises en place les études surveillées.

Signature du ou des responsables légaux :

Signature de l'enfant :